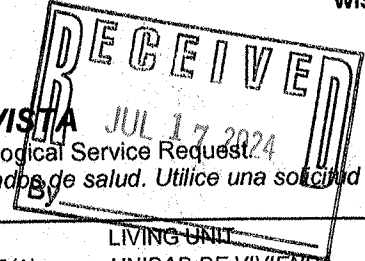


INTERVIEW/INFORMATION REQUEST  
SOLICITUD PARA INFORMACION / ENTREVISTA

Instruction to Inmate: Do not use this form to contact health staff. Use a Health, Dental or Psychological Service Request.  
Instrucciones para Reclusos: No utilice este formulario para comunicarse con el personal de cuidados de salud. Utilice una solicitud de servicio de cuidados de salud, dentales o psicológicos.



OFFENDER NAME NOMBRE DEL/LA OFENSOR(A) Chong Lee	DOC NUMBER NUMERO DEL/LA OFENSOR(A) 439266	LIVING UNIT UNIDAD DE VIVIENDA SCH E-16
DATE FECHA 7/16/24	WORK ASSIGNMENT ASIGNACION DE TRABAJO Metal Stamp/Un Assign	
<input type="checkbox"/> Interview Entrevista	<input type="checkbox"/> Information Informacion	

STATE REASON FOR INTERVIEW OR SPECIFY INFORMATION REQUESTED  
INDIQUE LA RAZON PARA LA ENTREVISTA O ESPECIFIQUE LA INFORMACION QUE SOLICITA

Could you please E-file this to the Eastern District  
Case No. 22-CV-620 State v. Hepp.

Thank you!

(Do Not Write Below This Line) (No Escriba Debajo Esta Linea)

DISPOSITION OF REQUEST DISPOSICION DE LA SOLICITUD

- ☐ You Will Be Interviewed  
Usted sera entrevistado
- ☐ Information to Follow  
Informacion Sera Proveida
- ☐ Request Referred To:  
Solicitud Refereida A:

Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Information/Comment:  
Informacion/Comentario:

Signed Firmado

Department Departamento

